

これからの歯科医療における協働アプローチが国民の健康を増進する

—咬合の重要性、しかし咬合違和感症候群の存在、3D プリント義歯への期待、食事指導の一般化—

健康とは身体的・精神的・社会的に完全に良好な状態であり、単に疾病のない状態や病弱でないことではない(1998年、WHO)と定義されている。また、日本歯科医師会は、2040年の社会を見据えて目指すべき取組として、1. 健康寿命の延伸に向けた疾病予防・重症化予防に貢献する。2. 地域を支える歯科医療を推進する。3. 質が高く効率的な歯科医療提供体制を確保する。4. 個人の予防・健康づくりをサポートする。5. 多様なニーズに応え社会貢献を果たす、の5つの大きな柱を設定している(2040年を見据えた歯科ビジョン、日本歯科医師会、2020年)。今後、歯科医療はこれらの内容を十分に認識しながら、日常の歯科臨床に臨まなければいけない。

今回の講演会では、私の40年間大学で学んだ重要項目(下記の1~4.)について解説し、それらを日常臨床で応用する時のポイントについて述べたいと思う。

1. 歯科医療における口腔内環境の構成要素の1つである『咬合』の基本コンセプト
2. 咬合に関する心理的・精神的問題で発現する可能性のある『咬合違和感症候群』
3. 今後の高齢社会における『3Dプリント義歯の可能性と期待(DX)』
4. 一般歯科外来で行う歯科衛生士による『食事指導』の一般化

上記の項目から、将来の歯科医療の在り方について皆様と情報共有し、皆様からの忌憚のないご意見をいただければ幸いです。

〔講師〕 玉置 勝司 先生

略歴

1982年 神奈川県歯科大学卒業  
神奈川県歯科大学歯科補綴学教室第3講座 助手  
2012年 神奈川県歯科大学顎口腔機能修復科学有床義歯補綴学分野 教授  
2021年 神奈川県歯科大学総合歯科学講座顎咬合機能回復学分野 教授  
2023年 神奈川県歯科大学定年退職、特任教授  
現在に至る



〔日時〕 2024年 7月 28日 (日) 10:00 ~ 16:30

〔場所〕 神奈川県歯科大学附属横浜研修センター7階講堂 もしくは WEB 参加

\*申し込み時に必ず選択してください。

〔受講料〕 神奈川県歯科大学同窓会会員および学生・本学研修医:無料、一般:8,000円

WEB視聴をお申込みいただいた方には、メールにて詳しい受講方法をご案内致します。メール拒否設定をされている場合にメール受信ができない場合がありますので、ご注意ください。

(あらかじめパソコンの動作環境の確認を、お願いいたします。録音、録画はお断りいたします。)

本講演は日本歯科医師会生涯研修認定研修です。

\*尚、キャンセルがあっても講演会費の払い戻しが出来ませんことを予めご了承ください。

[申込み方法]

(お申込みはコチラ)



参加費：受講料(一般の方)は銀行振込または現金書留でお送りください。

申込書：銀行振込の場合は、申込書を下記送付先まで FAX してください。

現金書留の場合は、現金と一緒に申込書を下記送付先まで郵送してください。

申込期限：2024年 7月 19日 (金) (期限厳守:これ以降の申し込みは受け付けません)

振込先：りそな銀行横須賀支店 普通預金 1564472

(銀行振込を持って領収書とかえさせていただきます。領収書必要な方は、同窓会事務局にお問い合わせください。)

口座名：神奈川県山田良広同窓会学術委員会 山田良広

申込書送付先：〒238-8580 神奈川県横須賀市稲岡町 82 神奈川県山田良広同窓会事務局

【申し込み先、問い合わせ先】神奈川県山田良広同窓会

〒238-8580 横須賀市稲岡町 82 番地

電話番号:046-825-0524 FAX: 046-822-3538 メールアドレス [ob-jimu@kdu.ac.jp](mailto:ob-jimu@kdu.ac.jp)

ホームページ URL: <https://inaoka82.com/>

[申込書]

**申込書** 「これからの歯科医療における協働アプローチが国民の健康を増進する一咬合の重要性、しかし咬合違和感症候群の存在、3D プリント義歯への期待、食事指導の一般化」 玉置勝司先生

2024年7月28日(日)10:00~16:30 現地&WEB セミナー

\*連絡用のメールアドレス(携帯キャリアメールを除く)及びそれらのフリガナを必ず明記ください。

氏名		フリガナ		医院名	
ご住所	〒				
TEL:( ) -	FAX:( ) -				
<u>当日の緊急連絡先 (必須)</u> : - -					
神奈川県山田良広同窓会会員:		回生 / 昭和・平成・令和		年卒	
非会員:出身校		/ 昭和・平成・令和		年卒	
振込み額 :	<input type="checkbox"/> 無料(神奈川県山田良広同窓会会員)	<input type="checkbox"/> 8,000 円(非会員)			
	<input type="checkbox"/> 無料(学生・大学院生)	<input type="checkbox"/> 領収書必要な方はチェックを付けてください			
	<input type="checkbox"/> 無料(神奈川県山田良広 研修医)				
(フリガナ)					
例) アイエスドット					
<u>メールアドレス</u>					
振込日 :	月	日 (	銀行	支店)	
現金書留 :	月	日	郵送		
視聴方法:	① 現地 (現在先着50名を予定しております)		② WEB		
<u>*①又は②のいずれかに丸をつけてください。</u>					
*Covid-19 の状況により現地開催の中止、または人数制限により希望する視聴方法が選択できない場合がございますことを予めご了承ください。					

注1. 申込書は、お一人様につき一枚使用してください。

注2. 申込後欠席なさる場合の返金はできません。

注3. 領収書の宛名が上記と異なる場合の領収書の宛名はこちらにご記入ください( )

\*\* この申し込み用紙を郵送される場合は、必ずこの面のコピーをお取りください。